

(様式第7号)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請取下げ届

フリガナ		保険者番号		2	7	2	0	7	0
被保険者氏名		被保険者番号							
生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日 生								
住 所	〒 電話								
取 下 げ 理 由									
(宛先)高槻市長 令和 年 月 日 上記のとおり、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請を取り下げます。 ※届出者が被保険者以外の場合は届出者欄に記載									
届 出 者	氏 名								
		被保険者との関係： 家族(続柄) ・ ケアマネジャー ・ 施工事業者							
	事業所名	電話							
	住 所								

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請の取下げについて、上記のとおり
受付いたしました。

受付日